

Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015



220

| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones | | | | | | 4.Número de Formulario | | | | | | | |
|---|--|---|-------------|-------------------------------|-----------------|------------------------|----------------------------------|---------|-----------------|---------------------------------------|------------------|--------|--|
| 101 | 5.Número de Identificación Tribut 900600309 | ` ' | 6.dv. 7 | .Primer Apellido | 8 | 8.Segundo Apellido | | | 9.Primer Nombre | | 10.Otros Nombres | | |
| Кећепедог | 11.Razón Social CONSORCIO KGM | | | | | | | | | | | | |
| ope | 24. Tipo de 25.Número de ider | ntificación | Apel | lidos y Nombres | | | | | | | | | |
| Empleado | documento 1143 | BYRC | | | ESID | | | | | | | | |
| 튭 | | | 26.P | rimer Apellido 32.Fecha de | | | ndo Apellido | | mer Nombre | | | ombres | |
| 30. | Período de la C DE: 2015 01 01 31.A: | 33.Lugar don CARTAGEN | • | racticó la ret | ención | 34.Cód Dpto. | 35.Cód. Ciud Municipio 001 | | | | | | |
| 36 | Número de agencias, sucursales, filiales o subs | idiarias de la empresa retenedo | ra cuyos | montos de retención | se consol | lidan: | 1 | | | | | | |
| | Concepto de los Ingresos Valor | | | | | | | | | | | | |
| P | Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41) 37 \$3.754.000,00 | | | | | | | | | | | | |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período | | | | | | | | | | \$ 263.000,00 | | | |
| Gastos de representación | | | | | | | | | | \$ 0,00 | | | |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez | | | | | | | | | | \$ 0,00 | | | |
| Otros ingresos como empleado | | | | | | | | | \$ | \$ 1.854.000,00 | | | |
| Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41) | | | | | | | | | \$ | 5.871. | 000,00 | | |
| Concepto de los Aportes | | | | | | | | | | Valor | | | |
| Aportes obligatorios por salud | | | | | | | | | | \$ 151. | 000,00 | | |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional | | | | | | | | | | \$ 151. | 000,00 | | |
| Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC. | | | | | | | | | | | \$ 0,00 | | |
| Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado | | | | | | | | | | \$ 32. | 000,00 | | |
| Nombre del pagador o agente retenedor | | | | | | | | | | CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1 | | | |
| Datos a cargo del empleado | | | | | | | | | | | | | |
| | Concepto de o | tros ingresos | | | | | Valor recibid | 0 | Va | alor ret | enido | | |
| \vdash | rrendamientos | | | | | 47 | | | 54 | | | | |
| \vdash | onorarios, comisiones y servicios | | | | | 48 | | | 55 | | | | |
| Intereses y rendimientos financieros | | | | | | | | | 56 | | | | |
| Enajenación de activos fijos 50 | | | | | | | | | 57 | | | | |
| \vdash | oterías, rifas, apuestas y similares tros | | | | | 51 | | | 58 59 | | | | |
| <u> </u> | otales (Valor recibido: Sume 47 a 52), | (Valor retenido: Su | | | | 53 | | | 60 | | | | |
| \vdash | | | me 54 a | 59) | | 33 | | | 61 | | | | |
| Total retenciones año gravable 2015 (Sume 46 + 60) Item 62.Identificación de los bienes poseídos | | | | | | | | | - | Valor P | -4 | nial | |
| - | 62.identini | cación de los bienes | s pose | eidos | | | | | 63. | valor P | atrimo | niai | |
| - | 2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| - 5 | | | | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| D ₆ | eudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015 | | | | | | | | 64 | | | | |
| | | las personas depen | dient | es de acuerdo | al pai | rágraf | o 2 del artíci | ulo 387 | | ıto Trib | utario | | |
| Ite | em 65. C.C. ó NIT. | | • | 66. Apellidos y | / Nomb | ores | | | | 67. Par | entesc | 0 | |
| T. | | | | | | | | | | | | | |
| \vdash | 2 | | | | | | | | | | | | |
| : | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | l empleado | | | | |
| Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). No fui responsable del impuesto sobre las ventas. | | | | | | | | | | | | | |
| No full responsable del impluesto soore las ventas. Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000). | | | | | | | | | | | | | |
| | Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la s Que el total de mis compras y consumos no superaron la su | | | | | | | | | | | | |
| | Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósito | | | | T (\$127.256.00 | 00). | | | | | | | |
| Po | or lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar decla | ración de renta y complementarios por e | l año grava | able 2015. | | | | | | | | | |